**INFORMACJA**

Informuję, że w ramach działania zespołu powypadkowego powołanego dla zbadania okoliczności i przyczyn wypadku ucznia szkoły, zgodnie z § 43. Ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny w publicznych i niepublicznych szkołach i placówkach (Dz. U. z 2003 r. Nr 6, poz. 69, z 2009 r. Nr 139, poz. 1130, z 2010 r. Nr 215, poz. 1408, z 2011 r. Nr 161, poz. 968 oraz z 2018 r. poz. 2140) dnia …………………………… w …………………………. odbędzie się uzyskane od świadka wypadku informacji niezbędnych do ustalenia okoliczności i przyczyn wypadku.  
Świadek wypadku …………………………………………………..  
Uzyskujący informację przedstawiciel zespołu powypadkowego : ………………….. – Społeczny Inspektor Pracy.  
Obecni przy uzyskiwaniu informacji : ………………………….. – pedagog szkolny.  
Istnieje możliwość obecności rodzica/prawnego opiekuna świadka wypadku w czasie uzyskiwania informacji.

Przedstawiciel zespołu powypadkowego  
…………………………………………………………